



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 27/08/2021 13:15:33

Emitido por: andrea.orlandi

Página 1 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2933/2021
Modalidade: CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA DE LICITAÇÃO
Proc. Adm.: 8344/2021
Aplicação: DMS
Justificativa: CONVÊNIO 002/21
Proc. de Pagamento: 3516/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

Data: 24/08/2021
Nº/Ano: 510

Nome/Razão Social: 2697 - CENTRO UNIVER. FACULDADES ASSOC. DE ENSINO - FAE
CPF/CNPJ: 59.766.774/0001-70
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 366 - CENTRO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13870-223
Telefone: (36)2330-2200
E-mail:

Local de Entrega/Serviço: DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Endereço: DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, 1520 - JARDIM SANTO ANDRE - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO
Prazo de Entrega: IMEDIATA - CONFORME CONVÊNIO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 12 MESES - CONFORME CONVENIO / PARCERIA
Responsável: Tamyres
Observação:

Os Materiais/Serviços que não estiverem de acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido para: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

Queira fornecer a esta ENTIDADE/INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Centro de Custo: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Bruto	Desconto	Imposto	Vi. Líquido
017.001.00780 - CONVENIO COM A UNIFAE	MES	5,00	5.807,9700	29.039,85	0,00	0,00	29.039,85

DESCRIÇÃO: CONVENIO COM A UNIFAE

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1167	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.50.39.00	05.300.0031	3.3.50.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	29.039,85

Total por Centro de Custo: 29.039,85

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
6749/2021	25/08/2021	1167	01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL	3.3.50.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	29.039,85

Total de Empenho(s): 29.039,85

Total Geral: 29.039,85

(Vinte e nove mil e trinta e nove reais e oitenta e cinco centavos)

São João da Boa Vista, 27 de agosto de 2021

Andrea Salvático Orlandi
Chefe do Setor de Compras

Thamires Cristina Montiel Maciel
Diretora do Dpto. de Administração

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 27/08/2021 13:15:33

Emitido por: andrea.orlandi

Página 2 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2934/2021 **Data:** 24/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 56/2021
Proc. Adm.: 10255/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA - COVID-19, com entrega imediata
Justificativa: Em face da necessidade premente da utilização do serviço público de saúde, e tendo em vista o decreto nº 6.389, de 17 de março de 2020 que declara estado de emergência na Saúde Pública do Município de São João da Boa Vista, em razão da pandemia da COVID-19 (Novo Coronavírus), torna-se imperativa a aquisição dos medicamentos de distribuição gratuita, uma vez que estes são imprescindíveis para viabilizar o atendimento ao público do Município.
Proc. de Pagamento: 3517/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 5104 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
Endereço: PC EMILIO MARCONATO, 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP - 13916-074
Telefone: (19)3522-5804
E-mail: vendas@rioclarense.com.br, <adriana.perinotto@riocl

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE
Responsável: Gisele
Observação:

Os Materiais/Serviços que não estiverem de acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido para: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

Queira fornecer a esta ENTIDADE/INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Centro de Custo: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
100.002.00004 - AMOXICILINA 250 MG + CLAVUNATO 62,5 MG/5 DESCRIÇÃO: AMOXICILINA 250 MG + CLAVUNATO 62,5 MG/5 ML PÓ P/SUSPENSÃO ORAL 75 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 354961 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	FR	1500	12,5000	18.750,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1244	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.32.00	05.312.0045	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	18.750,00

Total por Centro de Custo: 18.750,00

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
6799/2021	26/08/2021	1244	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	18.750,00

Total de Empenho(s): 18.750,00

Total Geral: 18.750,00

(Dezoito mil e setecentos e cinquenta reais)

São João da Boa Vista, 27 de agosto de 2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E
CONTRATOS

Data: 27/08/2021 13:15:33

Emitido por: andrea.orlandi

Página 3 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Andrea Salvático Orlandi
Chefe do Setor de Compras

:

Thamires Cristina Montiel Maciel
Diretora do Dpto. de Administração

:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 27/08/2021 13:15:33

Emitido por: andrea.orlandi

Página 4 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2935/2021 **Data:** 24/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 56/2021
Proc. Adm.: 10255/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA - COVID-19, com entrega imediata
Justificativa: Em face da necessidade premente da utilização do serviço público de saúde, e tendo em vista o decreto nº 6.389, de 17 de março de 2020 que declara estado de emergência na Saúde Pública do Município de São João da Boa Vista, em razão da pandemia da COVID-19 (Novo Coronavírus), torna-se imperativa a aquisição dos medicamentos de distribuição gratuita, uma vez que estes são imprescindíveis para viabilizar o atendimento ao público do Município.
Proc. de Pagamento: 3518/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 11110 - CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70
Endereço: ROD BR-480, 795 - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE - RS - 99740-000
Telefone: (54)3523-2700
E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE
Responsável: Gisele
Observação:

Os Materiais/Serviços que não estiverem de acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido para: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

Queira fornecer a esta ENTIDADE/INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Centro de Custo: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
100.002.00006 - AZITROMICINA 500 MG. CÓDIGO BEC: 155160	COMP	24000	0,9400	22.560,00
DESCRIÇÃO: AZITROMICINA 500 MG. CÓDIGO BEC: 155160				
MARCA: -				
OBSERVAÇÃO: -				

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1244	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.32.00	05.312.0045	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	22.560,00

Total por Centro de Custo: 22.560,00

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
6800/2021	26/08/2021	1244	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	22.560,00

Total de Empenho(s): 22.560,00

Total Geral: 22.560,00

(Vinte e dois mil e quinhentos e sessenta reais)

São João da Boa Vista, 27 de agosto de 2021

Andrea Salvático Orlandi
Chefe do Setor de Compras

Thamires Cristina Montiel Maciel
Diretora do Dpto. de Administração



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E
CONTRATOS

Data: 27/08/2021 13:15:33

Emitido por: andrea.orlandi

Página 5 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 27/08/2021 13:15:33

Emitido por: andrea.orlandi

Página 6 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2936/2021 **Data:** 24/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 56/2021
Proc. Adm.: 10255/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA - COVID-19, com entrega imediata
Justificativa: Em face da necessidade premente da utilização do serviço público de saúde, e tendo em vista o decreto nº 6.389, de 17 de março de 2020 que declara estado de emergência na Saúde Pública do Município de São João da Boa Vista, em razão da pandemia da COVID-19 (Novo Coronavírus), torna-se imperativa a aquisição dos medicamentos de distribuição gratuita, uma vez que estes são imprescindíveis para viabilizar o atendimento ao público do Município.
Proc. de Pagamento: 3519/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 2101 - PORTAL LTDA
CPF/CNPJ: 05.005.873/0001-00
Endereço: DOMINGOS SIMOES, 22 - VILA SUZANA - SAO PAULO - SP - 05630-010
Telefone: (11)3773-7170
E-mail: portal.ltda@uol.com.br

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE
Responsável: Gisele
Observação:

Os Materiais/Serviços que não estiverem de acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido para: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

Queira fornecer a esta ENTIDADE/INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Centro de Custo: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
100.002.00074 - AMBROXOL, CLORIDRATO 15 MG/5 ML XAROPE, DESCRIÇÃO: AMBROXOL, CLORIDRATO 15 MG/5 ML XAROPE, 120 ML. CÓDIGO BEC: 504343 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	FR	4000	1,8600	7.440,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1244	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.32.00	05.312.0045	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	7.440,00

Total por Centro de Custo: 7.440,00

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
6801/2021	26/08/2021	1244	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	7.440,00

Total de Empenho(s): 7.440,00

Total Geral: 7.440,00

(Sete mil e quatrocentos e quarenta reais)

São João da Boa Vista, 27 de agosto de 2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E
CONTRATOS

Data: 27/08/2021 13:15:33

Emitido por: andrea.orlandi

Página 7 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Chefe do Setor de Compras

:

Diretora do Dpto. de Administração

:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 27/08/2021 13:15:33

Emitido por: andrea.orlandi

Página 8 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2937/2021 **Data:** 24/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 56/2021
Proc. Adm.: 10255/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA - COVID-19, com entrega imediata
Justificativa: Em face da necessidade premente da utilização do serviço público de saúde, e tendo em vista o decreto nº 6.389, de 17 de março de 2020 que declara estado de emergência na Saúde Pública do Município de São João da Boa Vista, em razão da pandemia da COVID-19 (Novo Coronavírus), torna-se imperativa a aquisição dos medicamentos de distribuição gratuita, uma vez que estes são imprescindíveis para viabilizar o atendimento ao público do Município.
Proc. de Pagamento: 3520/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 12398 - R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
CPF/CNPJ: 25.101.524/0001-08
Endereço: DOM PEDRO II, 785 - OCIAN - PRAIA GRANDE - SP - 11704-400
Telefone: (13)3472-4000
E-mail:

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE
Responsável: Gisele
Observação:

Os Materiais/Serviços que não estiverem de acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido para: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

Queira fornecer a esta ENTIDADE/INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Centro de Custo: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
100.002.00123 - NIMESULIDA 100 MG. CÓDIGO BEC: 208515 DESCRIÇÃO: NIMESULIDA 100 MG. CÓDIGO BEC: 208515 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	95000	0,1142	10.849,00

100.002.00570 - CETOPROFENO 2% GOTAS - FRASCO COM 20 ML DESCRIÇÃO: CETOPROFENO 2% GOTAS - FRASCO COM 20 ML - SABOR MORANGO MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	FR	500	3,5400	1.770,00
--	----	-----	--------	----------

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1244	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.32.00	05.312.0045	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	12.619,00

Total por Centro de Custo: 12.619,00

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
6802/2021	26/08/2021	1244	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	12.619,00

Total de Empenho(s): 12.619,00

Total Geral: 12.619,00

(Doze mil e seiscentos e dezenove reais)

São João da Boa Vista, 27 de agosto de 2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E
CONTRATOS

Data: 27/08/2021 13:15:33

Emitido por: andrea.orlandi

Página 9 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Andrea Salvático Orlandi
Chefe do Setor de Compras

:

Thamires Cristina Montiel Maciel
Diretora do Dpto. de Administração

:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 27/08/2021 13:15:33

Emitido por: andrea.orlandi

Página 10 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2938/2021 **Data:** 24/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 56/2021
Proc. Adm.: 10255/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA - COVID-19, com entrega imediata
Justificativa: Em face da necessidade premente da utilização do serviço público de saúde, e tendo em vista o decreto nº 6.389, de 17 de março de 2020 que declara estado de emergência na Saúde Pública do Município de São João da Boa Vista, em razão da pandemia da COVID-19 (Novo Coronavírus), torna-se imperativa a aquisição dos medicamentos de distribuição gratuita, uma vez que estes são imprescindíveis para viabilizar o atendimento ao público do Município.
Proc. de Pagamento: 3521/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 10335 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-300
Telefone: (54)3522-4273
E-mail: vendas05@inovamed-rs.com.br

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE
Responsável: Gisele
Observação:

Os Materiais/Serviços que não estiverem de acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido para: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

Queira fornecer a esta ENTIDADE/INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Centro de Custo: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
100.002.00204 - IBUPROFENO 600 MG. CÓDIGO BEC: 110175 DESCRIÇÃO: IBUPROFENO 600 MG. CÓDIGO BEC: 110175 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	38000	0,1799	6.836,20
100.002.00515 - LEVOFLOXACINO 500 MG CP. CÓDIGO BEC: 358 DESCRIÇÃO: LEVOFLOXACINO 500 MG CP. CÓDIGO BEC: 358096 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	7000	0,5970	4.179,00
100.002.00703 - DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5ML XPE DESCRIÇÃO: DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5ML XPE. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	500,00	1,2400	620,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1244	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.32.00	05.312.0045	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	11.635,20

Total por Centro de Custo: 11.635,20

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
6803/2021	26/08/2021	1244	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	11.635,20

Total de Empenho(s): 11.635,20



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E
CONTRATOS

Data: 27/08/2021 13:15:33

Emitido por: andrea.orlandi

Página 11 / 11

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Total Geral:

11.635,20

(Onze mil e seiscentos e trinta e cinco reais e vinte centavos)

São João da Boa Vista, 27 de agosto de 2021

Andrea Salvático Orlandi
Chefe do Setor de Compras

Thamires Cristina Montiel Maciel
Diretora do Dpto. de Administração